

2010年外科辅导：断指再植手术指征临床执业医师考试 PDF
转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/648/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_A4_96_c22_648159.htm

1.断离拇指再植 拇指在发挥手部功能中最为重要，在再植时应优先予以考虑，尽力争取早期修复拇指。断离拇指条件不好时，可采用断离的食指移位再植于拇指上，食指桡神经血管束转移或行血管移植后给予再植或再造拇指。

2.其余4个手指的再植 从功能角度看，食、中指较重要，对于有条件再植的断离食、中指应设法再植。其他手指除职业或其他一些因素特殊需要外，一般情况下不必再植。理由是該手指再植存活后指关节的活动范围的限制，将影响整个手的功能发挥。 百考试题 - 全国最大教育类网站(www . Examda. com)

3.末节断离的再植 主要是指远侧指间关节以远的手指断离，因为丧失末节对手的功能影响不大，因而不主张再植，况且单纯的原位缝合也有一定的存活率。兼于病人的某些特殊职业的功能需要，心理和美容上的要求，也可试行再植。 来源：考试大的美女编辑们

4.某些液体浸泡的手指再植 错误地将断指浸泡于低渗、等渗、高渗或某些消毒液中，或者保存不妥，冰块融化后冰水浸入。由于细胞半透膜的作用，低渗液使细胞水肿而膨胀，高渗液使细胞脱水，某些消毒液，如乙醇、苯钾溴铵、硫柳汞等则直接损伤血管内皮细胞和其他组织的细胞。根据其种类、浓度和浸泡时间的长短的不一，损伤程度不一，也对存活有不同的影响。条件允许可试行再植。 来源：www.100test.com

5.腕掌部毁损性损伤的处理 腕掌部或连同前臂远段的严重的损伤或断离，而远部的几个手指尚完好，此时可将压烂的腕掌部剔除

，彻底清创后，选择较完整的手指分别固定在尺骨和桡骨，进行对掌位再植。更多信息请访问：执业药师网校 百考试题论坛 百考试题在线考试系统 百考试题执业药师加入收藏相关推荐：2010年外科辅导：断指再植的术后处理 2010年外科辅导：指再植手术程序 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com